













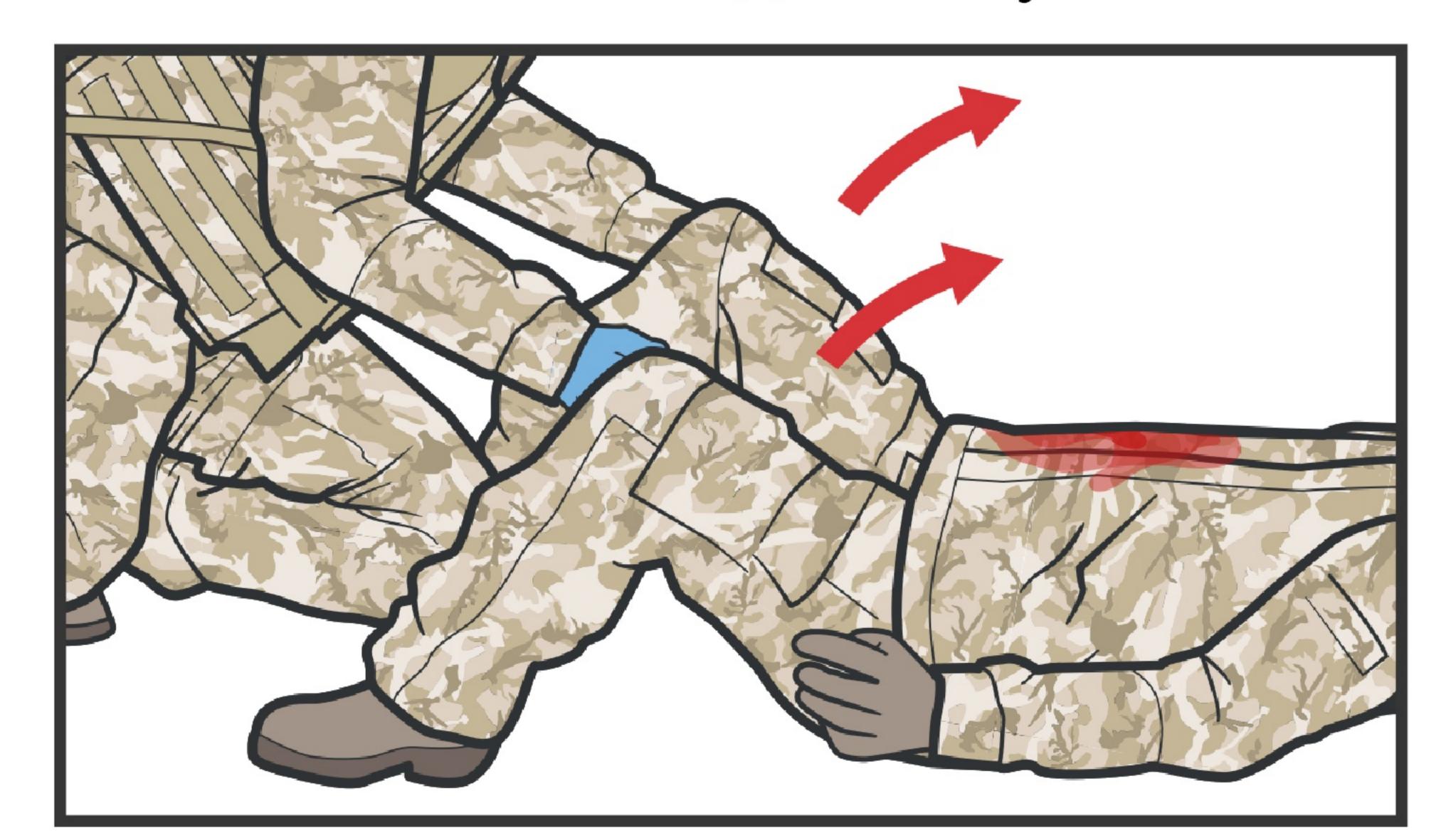
Відкрита рана черевної порожнини

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Розмір зовнішньої рани не є надійним орієнтиром для оцінки її тяжкості

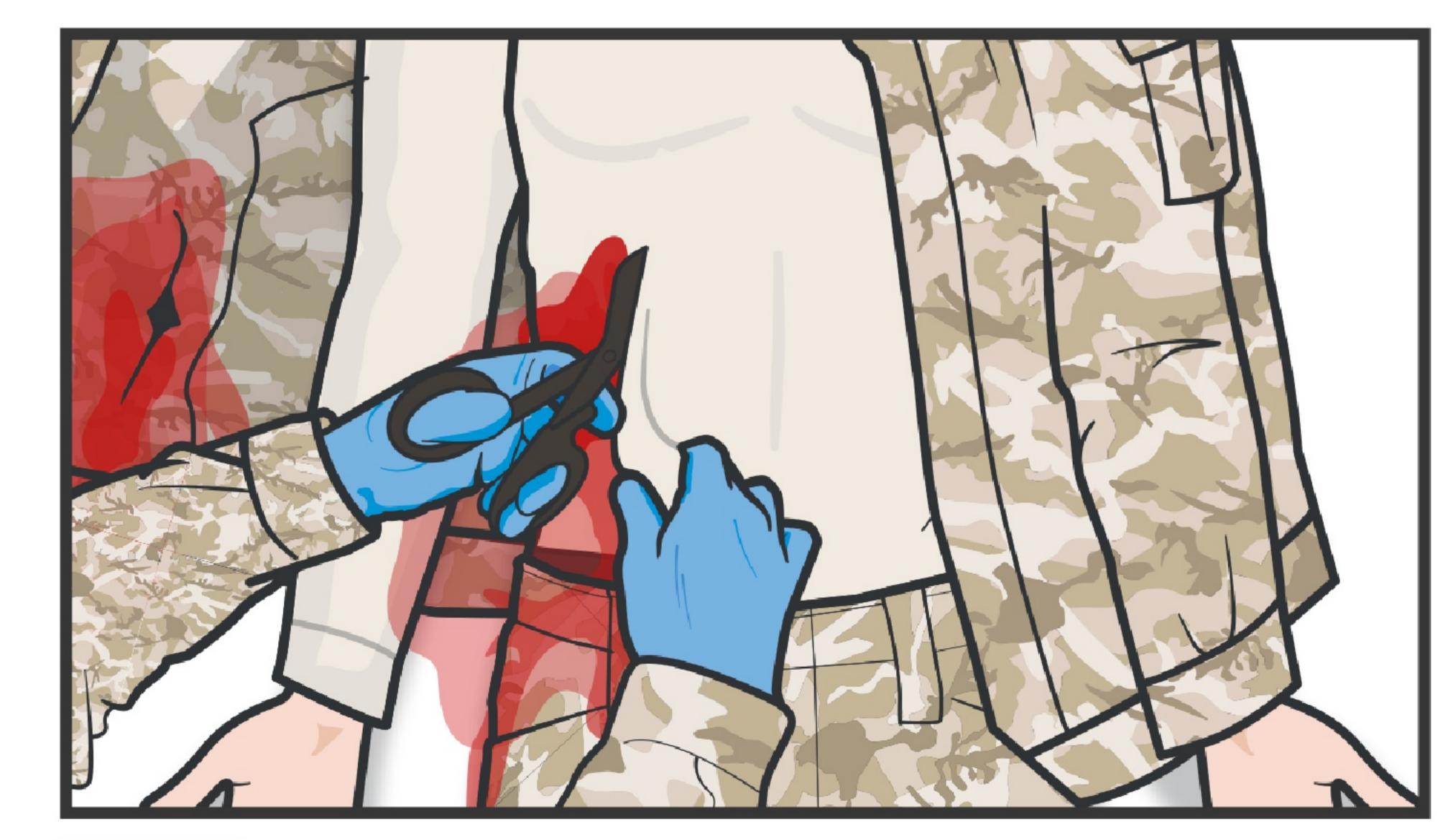


ПОДБАЙТЕ про засоби індивідуального захисту.

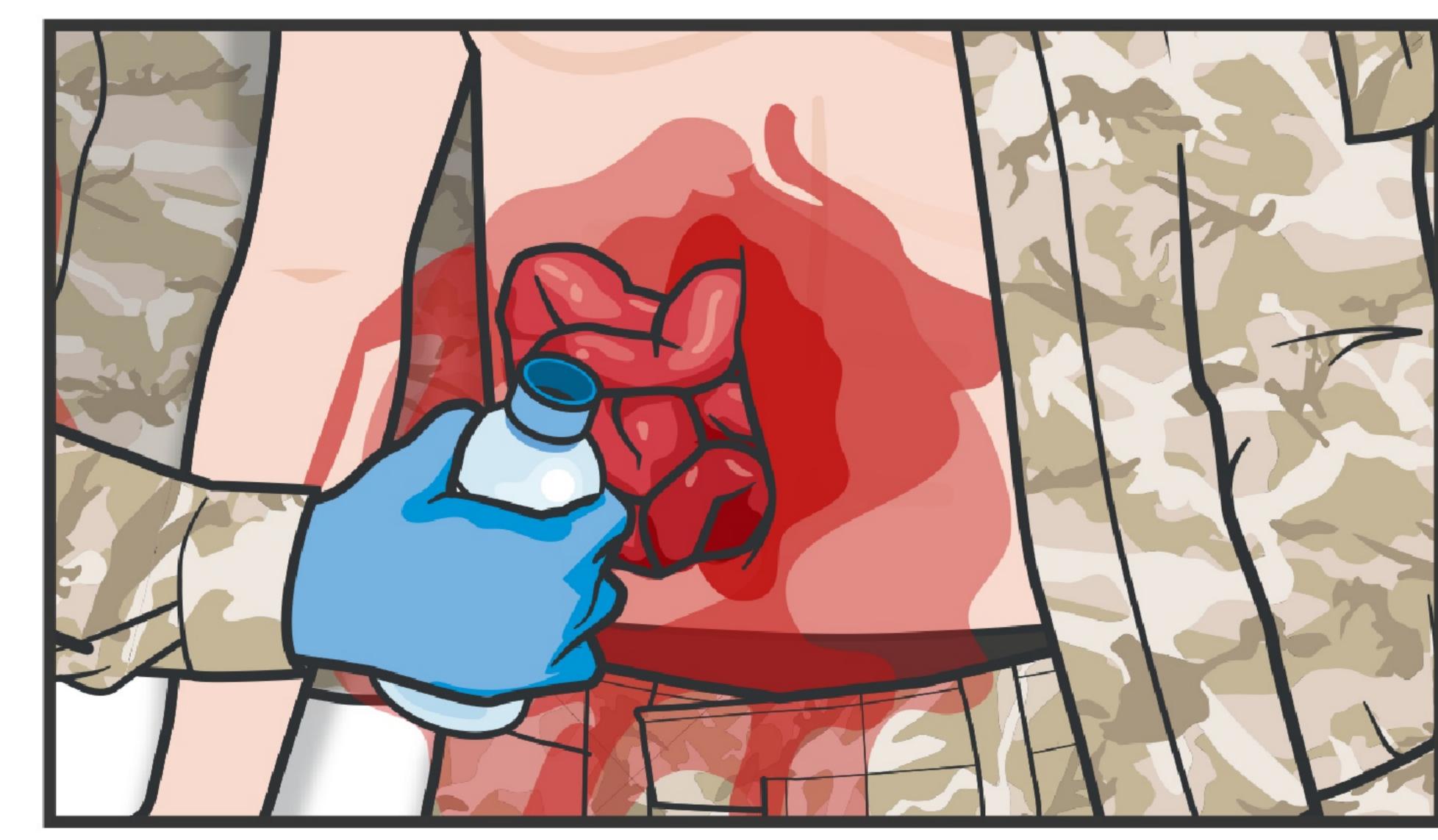
ПРИМІТКА: Якщо доступний боєць-рятувальник, скеруйте його вам на допомогу.



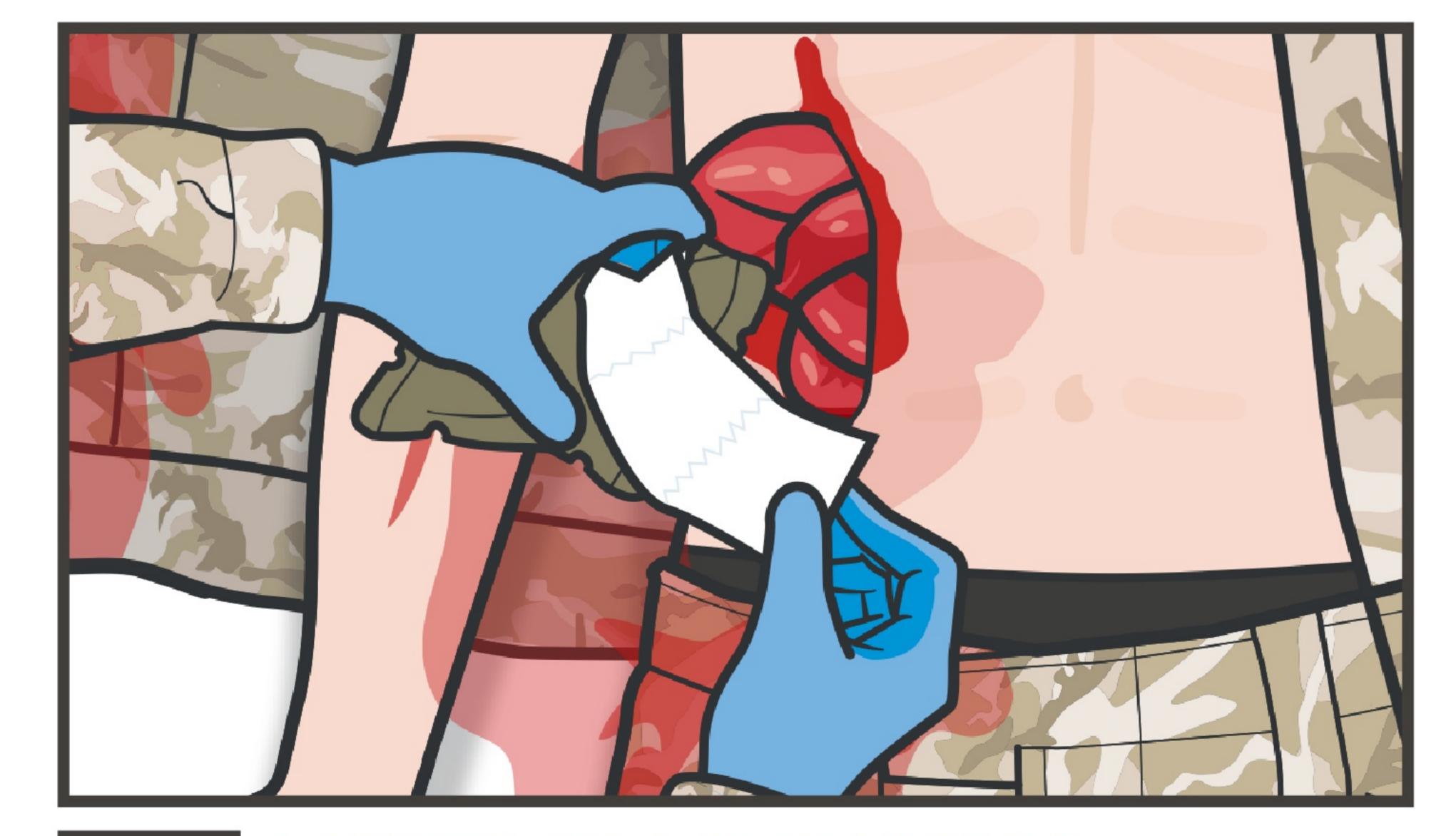
PO3MICTITЬ пораненого в положення лежачи на спині з зігнутими колінами.



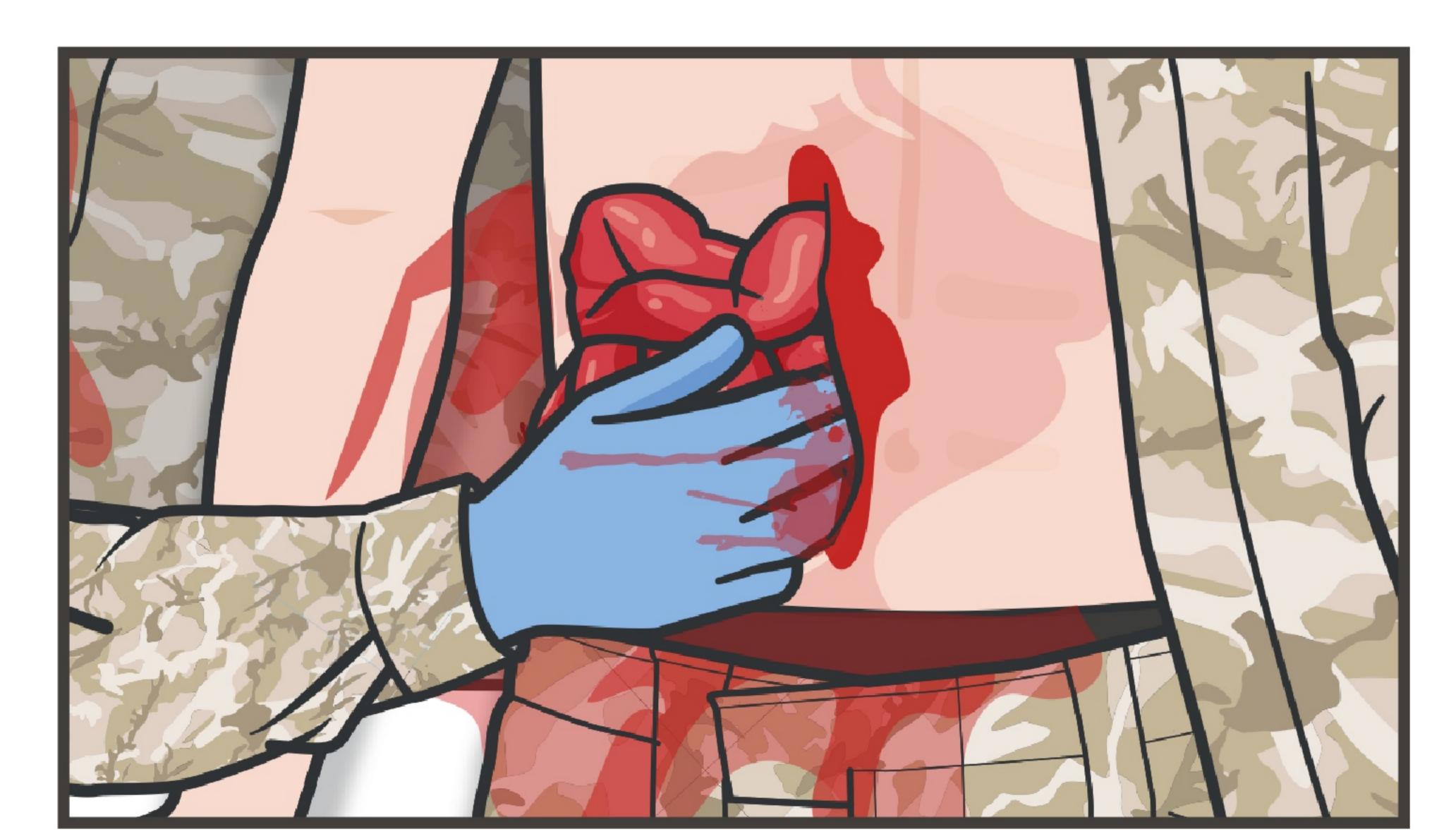
ОГЛЯНЬТЕ ділянку поранення на предмет деформацій, забоїв, саден, пенетрацій, опіків, рваних ран та набряку, а також, що найважливіше, на наявність чутливості, ригідності, розтягнень та пульсуючих утворень.



ПРОМИЙТЕ рану чистою (по можливості теплою) рідиною, щоб видалити значне забруднення.



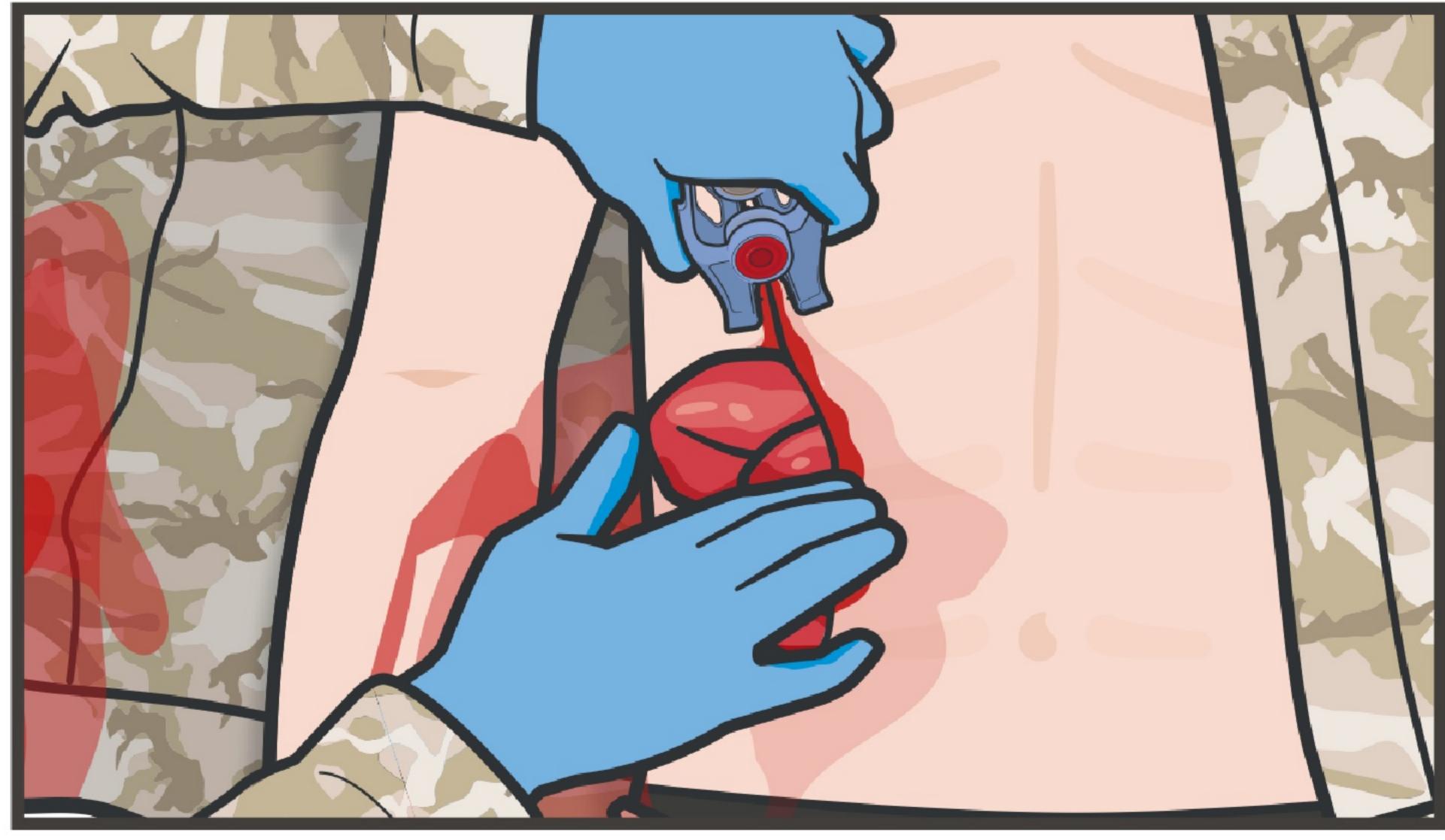
103.2 ПРИМІТКА ДО КРОКУ 3: Застосуйте гемостатичний бинт чи рекомендовану СоТССС гемостатичну пов'язку або гемостатичний засіб у разі будь-якої незупиненої кровотечі.



Якщо немає ознак розриву кишечника та всі кровотечі зупинені, можна зробити одну швидку спробу (<60 секунд), щоб вправити евентровані органи.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: НЕ НАМАГАЙТЕСЬ вправити кишечник, якщо є докази його розриву (шлункова/кишкова рідина чи витік калу з рани) або активна кровотеча.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: НЕ ВПРАВЛЯЙТЕ СИЛОЮ в черевну порожнину нутрощі, що активно кровоточать, чи евентровані частини і не видаляйте сторонні тіла.



Якщо вправлення було успішним, ЗВЕДІТЬ краї шкіри, використовуючи доступний матеріал; перевага надається адгезивним пов'язкам (торакальна оклюзійна наліпка, наприклад), або зведіть краї рани за допомогою скоб, наклавши шви чи застосувавши пристрій для закриття ран.

06

Зафіксуйте усі предмети, що стирчать з рани (див. Картку практичної навички «Стороннє тіло в рані»).

Продовження на наступній сторінці...